

Il sottoscritto/*The undersigned*

Nome/*Nam*

e

Cognome/*Surname*

Ditta/*Editore/Company/Publishing house*

Via /*Street* n.

Codice postale/ *Postcode* Città /*Town*

Provincia/*Province-State* Nazione/*Country*

Telefono/ *Phone*

Email

CHIEDE/*Requests*

L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE RIPRESE VIDEO CON MEZZI PROPRI PER IL SEGUENTE SCOPO (BARRARE LA RICHIESTA) /
PERMISSION FOR A VIDEO SHOOTING USING PERSONAL EQUIPMENT FOR THE FOLLOWING REASONS (CHECK WHAT APPLIES):

- Usi promozionali e di valorizzazione / *Promotional use*
- Riprese cinematografiche o televisive a scopi commerciali / *Film or television shooting for commercial purposes*
- Video amatoriale e/o a scopo di studio / *Amateur video and/or for study purposes*
- Documentario / *Documentary*
- Spot pubblicitario / *Advertising*
- Altro (specificare) / *Other (specificare / please describe)*

Sito museale / *Museum*

Tipologia riprese video / *Description of filming technique/typology*

Ente di Produzione / *Producer*

Diffusione/ distribuzione del prodotto / *Product diffusion / distribution*

Durata di utilizzo del prodotto / *Product lifetime*

Attrezzatura utilizzata (fari, treppiedi, etc.) / *Equipment used (headlights, tripod, etc.)*.....

Il richiedente si impegna a consegnare a questo Istituto copia delle riprese. / *The applicant agrees to send a copy of any final video shoot.*

Data/*Date*

Firma/*Signature*



PARCO ARCHEOLOGICO DI SIBARI

Località Casa Bianca – Cassano all'Ionio tel. 098179391/2

PEC: mbac-pa-sibari@mailcert.beniculturali.it

PEO: pa-sibari@beniculturali.it